



**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**UNIDAD DE POSGRADO**

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA  
HUMANA**

**Prevención de la hemorragia postparto con el uso de  
carbetocina en pacientes con factores de riesgo para  
presentarla, sometidas a cesárea en el Instituto  
Nacional Materno Perinatal desde marzo 2012 hasta  
febrero 2013**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**Para optar el Título de Especialista en Gineco - Obstetricia**

**AUTOR**

**Pepe Augusto MEJIA GORDILLO**

**Lima - Perú**

**2015**

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar la eficacia de la carbetocina en la prevención de la hemorragia postparto en pacientes con factores de riesgo para presentarla y sometidas a cesárea.

**METODOLOGÍA:** Estudio observacional, analítico caso-control, retrospectivo de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 120 pacientes con factor de riesgo para hemorragia postparto que tuvieron parto por cesárea y cumplieron con los criterios de inclusión y ninguno de exclusión. La distribución de los grupos fue de la siguiente forma: Grupo Caso: 60 pacientes que recibieron carbetocina y Grupo Control: 60 pacientes que recibieron otro uterotónico. Para el análisis estadístico se utilizó la Prueba de Chi cuadrado con un nivel de significancia del 5%.

**RESULTADOS:** La edad promedio de las pacientes que recibieron carbetocina fue  $29,9 \pm 6,2$  y los que no recibieron carbetocina fue  $30,1 \pm 6,8$  años, siendo la mayoría menores a 35 años; el antecedente de paridad con mayor frecuencia fue primípara para ambos grupos de pacientes, además las pacientes que recibieron carbetocina y otros uterotónicos tenían menos de 6 controles prenatales. La frecuencia de hemorragia en las pacientes con factores de riesgo sometidos a cesárea que recibieron carbetocina fue del 43,3%, mientras que en las pacientes que recibieron otros uterotónicos como misoprostol, ergometrina u oxitocina fue del 61,7%, encontrándose diferencia significativa entre ambos grupos ( $p=0,044$ ). Respecto a las principales indicaciones de cesárea en las pacientes que recibieron carbetocina fue distocia funicular (25%), macrosomía fetal y trabajo de parto obstruido (16,7% en cada uno), mientras que en las pacientes que recibieron otros uterotónicos fueron fracaso de inducción médica (28,3%), preeclampsia leve (20%) y DPP (16,7%). En cuanto a los efectos adversos sólo se encontró mareos en 11 (18,3%) pacientes que recibieron carbetocina, ningún paciente que recibió otros uterotónicos presentó efectos adversos. Asimismo, del total de pacientes con hemorragia post parto que recibieron otro uterotónico, se observó que a 7 pacientes (11,7%) se les realizó politransfusión, a 7 (11,7%) histerectomía total y 4 (3,3%) tuvieron shock hipovolémico. Ningún paciente con hemorragia post parto que recibió carbetocina presentó morbimortalidad.

**CONCLUSIONES:** El uso de carbetocina demostró ser eficaz en la prevención de hemorragia de postparto en pacientes sometidas a cesárea con riesgo de hemorragia; ninguna paciente que recibió carbetocina presentó alguna morbimortalidad solo hubieron casos de efectos adversos como mareos en el 18,3% de las pacientes.

**PALABRAS CLAVES:** Atonía uterina, hemorragia postparto, carbetocina.

## ABSTRACT

**OBJECTIVE:** To determine the efficacy of carbetocin in preventing postpartum hemorrhage in patients with risk factors and undergoing cesarean section.

**METHODOLOGY:** Observational, analytical case-control, cross-sectional and retrospective. The sample consisted of 120 patients with risk factor for postpartum hemorrhage who delivered by cesarean and met the inclusion criteria and none of the exclusion. The distribution of the groups was as follows: Case group: 60 patients who received Carbetocin and Control group: 60 patients who received another uterotonic. For statistical analysis the Chi square test was used with a significance level of 5%.

**RESULTS:** The average age of patients that received Carbetocin was  $29.9 \pm 6.2$  and those not receiving Carbetocin was  $30.1 \pm 6.8$  years, with the majority under 35 years; history of parity most frequently was primipara for both groups of patients, also patients receiving Carbetocin and other uterotonic had less than 6 prenatal care. The frequency of hemorrhage in patients with risk factors undergoing cesarean receiving Carbetocin was 43.3%, whereas in patients receiving other uterotonic such as misoprostol, ergometrine or oxytocin was 61.7%, with significant difference between both groups ( $p=0.044$ ). Regarding main indications for cesarean section in patients receiving Carbetocin was dystocia funicular (25%), fetal macrosomy and obstructed labor (16.7% each), while in patients receiving other uterotonic were failure medical induction (28.3%), mild preeclampsia (20%) and abruptio placentae (16.7%). As for side effects was found only dizziness in 11 (18.3%) patients who received Carbetocin, no patients receiving other uterotonic had adverse effects. Also, of all patients with postpartum hemorrhage who received another uterotonic, it was observed that 7 patients (11.7%) underwent multiple transfusions, 7 (11.7%) total hysterectomy and 4 (3.3%) had hypovolemic shock. No patient with postpartum hemorrhage that received Carbetocin presented morbimortality.

**CONCLUSIONS:** The use of Carbetocin proved effective in the prevention of postpartum hemorrhage in patients undergoing cesarean section at risk of bleeding; no patient who received Carbetocin presented any morbimortality there were only cases of adverse effects such as dizziness in 18.3% of patients.

**KEYWORDS:** Uterine atony, postpartum hemorrhage, carbetocin.